



**REGISTRO DE PERSONAS CON ANTECEDENTES APROBADOS
PARA EL CUIDADO DE NIÑOS (TRUSTLINE REGISTRY)**
El registro de California de los proveedores de cuidado de niños en el hogar
Solicitud subsidiada



¿QUE ES EL REGISTRO DE TRUSTLINE?

El Registro de Personas con Antecedentes Aprobados para el Cuidado de Niños (*TrustLine*) fue creado por la Legislatura del Estado de California para ofrecer a los padres, a las agencias de empleo, a los programas de recursos e información sobre el cuidado de niños, y a los proveedores de cuidado de niños, acceso a un sistema de verificación de antecedentes dirigido por el Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS). Esta revisión incluye verificaciones del Sistema de California sobre Antecedentes Penales (*California Criminal History System*) y la Lista Central de Personas con Antecedentes de Abuso de Niños (*Child Abuse Central Index - CACI*) del Departamento de Justicia (DOJ) de California y una verificación de los registros de la Oficina Federal de Investigaciones (FBI). El CDSS mantiene el Registro de *TrustLine* y se puede verificar por medio de la Red de Recursos e Información sobre el Cuidado de Niños en California (*California Child Care Resource and Referral Network - CCCRRN*) llamando al 1-800-822-8490.

El CDSS, la CCCRRN, los programas locales de recursos e información sobre el cuidado de niños, los padres, y los proveedores de cuidado de niños han colaborado juntos para desarrollar el Registro de *TrustLine*. El Registro de *TrustLine* está compuesto de proveedores de cuidado de niños quienes han entregado una solicitud al CDSS y sus huellas dactilares al Departamento de Justicia para el proceso de aprobación de sus antecedentes. Las personas cuyos nombres aparecen en *TrustLine* no tienen 1) condenas criminales que aparezcan en el Sistema de California sobre Antecedentes Penales que las descalifiquen; 2) reportes comprobados de abuso de niños que aparezcan en la Lista Central de Personas con Antecedentes de Abuso de Niños; ni tienen 3) condenas criminales que aparezcan en el sistema sobre antecedentes penales de la FBI que las descalifiquen. Todos los reportes de abuso de niños que aparezcan en la Lista Central de Personas con Antecedentes de Abuso de Niños se confirmarán con las oficinas locales para la protección de niños que aportan la información, antes de que se tomen en consideración al evaluar a un solicitante para *TrustLine*.

TrustLine es para los padres, los proveedores de cuidado de niños en el hogar, y los proveedores que están exentos de tener una licencia. Un proveedor de cuidado de niños en el hogar proporciona el cuidado en el hogar del niño (es decir, niñeras [*babysitters*, *nannies*] y personas que cuidan a los niños a cambio de comida y alojamiento [*au-pairs*]). Un proveedor de cuidado de niños exento de tener una licencia es una persona que proporciona cuidado de niños en su propia casa y no se le requiere que tenga una licencia del CDSS.

COMO TRUSTLINE BENEFICIA A LOS PADRES

Los padres saben que tienen que ser muy cuidadosos cuando seleccionan a una persona para que cuide a sus niños. Entrevistan a la persona cuidadosamente, verifican las recomendaciones de las personas que la emplearon anteriormente, y usan su buen juicio al evaluar el carácter moral del proveedor. El Registro de *TrustLine* les proporciona a los padres un instrumento más que pueden usar cuando es hora de elegir a un proveedor de cuidado de niños.

Los padres pueden llamar al 1-800-822-8490 entre las 9:00 de la mañana y las 5:00 de la tarde, de lunes a viernes, para determinar si el proveedor de cuidado de niños que están considerando está registrado en *TrustLine*. Si la persona todavía no está registrada en *TrustLine*, se le proporcionará información sobre cómo un proveedor de cuidado de niños puede presentar su solicitud para que se le incluya en *TrustLine*.

COMO TRUSTLINE BENEFICIA A LOS PROVEEDORES

Cuando usted se entrevista con los padres de los niños que piensa cuidar, responde a sus preguntas y proporciona referencias. Cuando su nombre aparece en el Registro de *TrustLine*, usted les ofrece a los padres una seguridad adicional y demuestra que usted es una persona que toma en serio su profesión como proveedor de cuidado de niños.

Si en el Sistema de California sobre Antecedentes Penales no se encuentran condenas criminales que lo descalifiquen, y no se encuentran reportes comprobados de abuso de niños en la Lista Central de Personas con Antecedentes de Abuso de Niños, su nombre se incluirá en el Registro de *TrustLine*, con la revisión de la FBI pendiente. Si su nombre no aparece en el Registro de *TrustLine* debido a información que lo descalifica porque tiene un historial penal o debido a un reporte comprobado de abuso de niños, el CDSS ofrece un proceso de apelación para permitirle a usted que demuestre su buen carácter moral. Si la apelación se decide a su favor, su nombre se incluirá en el Registro de *TrustLine*.

Cuando usted esté registrado en *TrustLine*, el no notificar al Programa del Registro de *TrustLine* sobre un cambio en su dirección postal antes de que pasen 10 días a partir de la fecha en que se mudó, causará que su nombre se quite del Registro.

Para más información, llame a TRUSTLINE al 1-800-822-8490.

COMO PRESENTAR LA SOLICITUD

Para ser incluido en el Registro de *TrustLine*, usted tiene que completar la solicitud adjunta (TLR 1) y la "Declaración sobre antecedentes penales para el registro de personas con antecedentes aprobados (*TrustLine Registry*)" (TLR 508). Pulse el enlace iluminado y subrayado en este párrafo para obtener el formulario TLR 508 electrónicamente a través de la Internet. Por favor siga las instrucciones para tomarse las huellas dactilares a través del proceso de *Live Scan* (un sistema de tomar las huellas dactilares en imagen computarizada), el proceso manual, o el proceso de transferencia.

PROCESO DE LIVE SCAN - Complete esta solicitud (TLR 1). Haga una cita para el escaneo de sus huellas dactilares con un proveedor de *Live Scan* de la División de Licenciamiento para Ofrecer Cuidado en la Comunidad (CCL) llamando al **1-800-315-4507** o en un sitio local de *Live Scan* del Departamento de Justicia - un departamento de policía o una oficina del comisario (*sheriff*). Lleve esta solicitud consigo al sitio de *Live Scan*. Si no puede ir a su cita, usted tiene que comunicarse con el sitio de *Live Scan* de CCL al menos 24 horas por adelantado. El no hacer esto resultará en una cuota que tendrá que pagar en su cita reprogramada. Después de que se le hayan tomado sus huellas dactilares por medio del *Live Scan*, presente la solicitud completada de *TrustLine* y la "Declaración sobre antecedentes penales para el registro de personas con antecedentes aprobados (*TrustLine Registry*)" (TLR 508) a la dirección que se encuentra en la sección 11 de la solicitud de *TrustLine* o llame al **1-800-822-8490** para información.

Si no lleva su solicitud consigo a la cita para tomarse las huellas dactilares, no se las tomarán.

Cuotas para el proceso:

- Sitio de *Live Scan* de CCL: No se cobrará ninguna cuota.
- Sitio de *Live Scan* de la policía o del comisario: La única cuota que se cobrará será el costo de tomar o escanear las huellas dactilares. Esta cuota varía dependiendo del sitio y se paga a la oficina encargada de hacer cumplir la ley. No se cobrará ninguna otra cuota.

PROCESO MANUAL - Complete esta solicitud y la "Declaración sobre antecedentes penales para el registro de personas con antecedentes aprobados (*TrustLine Registry*)" (TLR 508). Haga que las impresiones de sus huellas dactilares se pongan en una tarjeta de huellas dactilares de *TrustLine* (FD 258) por una oficina local encargada de hacer cumplir la ley o por un servicio de huellas dactilares. Presente la solicitud y la tarjeta de huellas dactilares completadas a la dirección que se encuentra en la sección 11 de la solicitud de *TrustLine* o llame al **1-800-822-8490** para información.

Cuotas de tramitación: La única cuota que se cobrará será el costo de tomar o escanear las huellas dactilares. Esta cuota varía dependiendo del sitio y se paga a la oficina encargada de hacer cumplir la ley o al servicio de huellas dactilares. No se cobrará ninguna otra cuota.

PROCESO DE TRANSFERENCIA - Si usted actualmente tiene licencia de la División de Licenciamiento para Ofrecer Cuidado en la Comunidad, o trabaja en un establecimiento con licencia de la CCL, puede transferir su aprobación de antecedentes penales de la CCL al Programa del Registro de *TrustLine*. Marque las casillas apropiadas en la sección 8 y presente la solicitud completada de *TrustLine* y la "Declaración sobre antecedentes penales para el registro de personas con antecedentes aprobados (*TrustLine Registry*)" (TLR 508), junto con una copia de su tarjeta de identificación, a la dirección que aparece en la sección 11 de la solicitud de *TrustLine*, o llame al **1-800-822-8490** para información. Si usted va a transferir su aprobación de antecedentes penales de un establecimiento que no proporciona cuidado de niños, se hará una revisión de la Lista Central de Personas con Antecedentes de Abuso de Niños. NOTA: No es posible hacer una transferencia de establecimientos con licencia del condado.



REGISTRO DE TRUSTLINE
PROGRAMA PARA LOS PROVEEDORES DE CUIDADO DE NIÑOS
EN EL HOGAR/PROVEEDORES EXENTOS DE TENER UNA LICENCIA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES DE CALIFORNIA
SOLICITUD PARA LA REVISION DE ANTECEDENTES



(Vea la siguiente página para instrucciones adicionales. Use un bolígrafo y escriba claramente con letra de molde.)

1. NOMBRE: APELLIDO _____ NOMBRE _____ NOMBRE QUE USA EN MEDIO _____

2. ANOTE TODOS LOS OTROS NOMBRES QUE HA USADO EN SU VIDA, COMO NOMBRE DE SOLTERA, ALIASES (*También conocido como - AKA*) _____

3. DIRECCION RESIDENCIAL: CALLE _____ APT# (# DE APTO.) _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____ CONDADO _____

4. DIRECCION POSTAL (SI ES DIFERENTE): P.O. BOX (APDO. P.)/CALLE _____ APT# _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____ CONDADO _____

5. FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO _____ ESTATURA _____ PESO _____ COLOR DE OJOS _____ COLOR DE PELO _____

6a. NUMERO DE SEGURO SOCIAL (Voluntario) _____ 6b. # DE IDENTIFICACION O DE LICENCIA DE MANEJAR/TARJETA DE RESIDENTE LEGAL/TARJETA DE IDENTIFICACION DE OTRO ESTADO (Requerido) _____

7. NUMEROS DE TELEFONO: (Incluya el código de área) _____ DIA: _____ NOCHE: _____

8. **PROCESO DE TRANSFERENCIA:** ¿Actualmente, tiene licencia o trabaja en un establecimiento con licencia de la División de Licenciamiento para Ofrecer Cuidado en la Comunidad del Departamento de Servicios Sociales de California, o ha trabajado en un establecimiento con licencia en los últimos dos años? SI NO
 Si la respuesta es "SI", ¿quiere usted transferir su aprobación de antecedentes penales de la División de Licenciamiento para Ofrecer Cuidado en la Comunidad a TrustLine? SI NO
 (Si la respuesta es "SI", no se requieren las huellas dactilares.) Anote el número del establecimiento. **Número del establecimiento o de identificación personal** _____ (Incluya una fotocopia de la tarjeta de identificación.)

9. _____ FIRMA (REQUERIDO) _____ FECHA (REQUERIDO) _____

10. PULSE EL ENLACE PARA OBTENER EL FORMULARIO TLR 508 ELECTRONICAMENTE Y COMPLETELO.

11. Presente esta solicitud y el formulario TLR 508 a esta dirección: _____

12. **SOLO para uso del CWD*, primera etapa, y del Cal-Learn****
 County: _____ County ID: 2
 CalWORKs Child Care Program: Stage 1 _____ Cal-Learn _____
 Case Number(s): 1) _____ 2) _____
 County Worker Name: _____ PRINT _____ SIGNATURE _____
 Worker Phone No: _____ Date: _____

13. **Sólo para uso del Programa de Recursos e Información sobre el Cuidado de Niños/Programa de Pagos Alternativos**
 Payment Program: Stage 1 _____ Stage 2 _____ Stage 3 _____ CCDBGAPP _____ GFAPP _____
 County: _____ ID# _____
 Child Care Resource and Referral Program: _____ ID# _____
 Alternative Payment Program (including CWDs w/APP contracts with CDE and Community Colleges): _____ ID# _____
 Case number(s): 1) _____ 2) _____
 County Worker Name: (If Applicable) _____ Worker Phone # _____

SOLO PARA USO OFICIAL - LIVE SCAN

14. **ORI:** Code assigned by DOJ Trustline A1157 (Subsidized TrustLine)
Type of Application License, Certification, Permit
Job title or Type of License, Certification or Permit: Child Care Provider (Health & Safety Code 1596.603 (c)) CalWORKs/CDE

15. **Agency Address Set Contributing Agency:** CA Dept of Social Services **03502**
 Agency authorized to receive criminal history information Mail Code (five-digit code assigned by DOJ) Billing Code - non Identix sites subsidized only
 P.O. Box 944243 Mail Station 19-57 **N/A**
 Street No. Street or PO Box Contact Name (Mandatory for all school submissions)
 Sacramento CA 94244-2430 () **N/A**
 City State Zip Code Contact Telephone No.

16. Live Scan Transaction Completed by: Name of Operator _____ Date _____

Transmitting Agency _____ LSID# _____ ATI No. _____ Amount Collected/Billed _____

SOLICITUD PARA EL REGISTRO DE *TRUSTLINE*

INSTRUCCIONES PARA SOLICITANTES SUBSIDIADOS

ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE TODA LA INFORMACION, EXCEPTO LA FIRMA. (Los números que aparecen a continuación corresponden a los números de las secciones en la solicitud.)

1. Escriba con letra de molde su nombre legal completo. No use apodos. En la solicitud y en la tarjeta de huellas dactilares, el nombre escrito en letra de molde y la firma tienen que ser iguales. *NOTA: Le recomendamos que use el nombre que aparece en su tarjeta de identificación. Si su tarjeta de identificación tiene su nombre de soltera y usted está usando su nombre de casada, use el nombre de casada como el nombre principal y el nombre de soltera como un alias (también conocida como-AKA). Si su firma no aparece en la solicitud o en la tarjeta de huellas dactilares, le devolveremos la solicitud.*
2. Anote todos los otros nombres que haya usado en su vida. *NOTA: Esto incluye alias como "Lupe" si se usó como nombre legal.*
3. Escriba con letra de molde la dirección completa de su residencia, incluyendo su código postal y condado. *NOTA: Tiene que escribir el nombre completo de las ciudades. No se aceptarán nombres abreviados de ciudades. Si está usando una tarjeta de huellas dactilares para presentar sus huellas dactilares, asegúrese de que su dirección residencial completa aparece allí.*
4. Escriba con letra de molde su dirección postal completa, incluyendo su código postal y condado, si es diferente de la de su residencia. **Una vez que se haya registrado, tiene que notificar al Programa del Registro de *TrustLine* de cualquier cambio en su dirección postal antes de que pasen 10 días a partir de la fecha en que se mudó; si no lo hace, se quitará su nombre del Registro de *TrustLine*.**
5. Anote la fecha de su nacimiento, sexo ("M" para masculino y "F" para femenino), estatura, peso, color de ojos, y color de pelo. *NOTA: Tiene que tener 18 años de edad o más para poder solicitar que se le incluya en el Registro de *TrustLine*.*
6. a) Anote su número de Seguro Social (SSN). De acuerdo al Decreto Federal sobre la Confidencialidad (P.L. [Ley Pública] 93-579) y al Decreto de 1977 sobre la Divulgación de Información (Sección 1798 y siguientes del Código Civil), en este formulario aparece un aviso que explica la razón por la cual se pide su SSN. Es voluntario proporcionar el SSN que se pide. El no proporcionar un SSN puede retrasar la tramitación de este formulario y la revisión de antecedentes penales. La ley requiere que usted complete una revisión de antecedentes penales (Sección 1596.603 del Código de Salud y Seguridad). El Departamento creará un expediente acerca de su revisión de antecedentes penales, el cual tendrá ciertos documentos, incluyendo la información que usted proporcione. Usted tiene el derecho de tener acceso a ciertos documentos con su información personal que el Departamento mantiene (Sección 1798 y siguientes del Código Civil). De acuerdo al Decreto de California sobre Registros Públicos, es posible que el Departamento tenga que proporcionar copias de algunos de los documentos en este expediente a los miembros del público que los pidan, incluyendo a reporteros de televisión y periodistas.
- b) Anote su número de identificación, lo cual se requiere. *NOTA: Tiene que anotar uno de estos cuatro tipos de identificación: licencia de manejar de California; tarjeta de identificación de California; tarjeta de residente legal; o tarjeta de identificación con número y fotografía expedida por un estado que no sea California. Si la solicitud tiene solamente un número de Seguro Social sin uno de los cuatro tipos de identificación aceptables, se le devolverá.*
7. Anote el número de teléfono donde se le puede llamar durante el día y durante la noche.
8. **PROCESO DE TRANSFERENCIA:** Marque las casillas apropiadas "**SI**" o "**NO**". Si marcó "SI", no se requieren las huellas dactilares.
9. Usted tiene que firmar la solicitud y poner la fecha. Si la firma y la fecha no se incluyen, se le devolverá la solicitud por ser incompleta.
10. **SOLICITANTE** - Usted tiene que contestar las preguntas en la **página 1 de la "DECLARACION SOBRE ANTECEDENTES PENALES PARA EL REGISTRO DE PERSONAS CON ANTECEDENTES APROBADOS (TRUSTLINE REGISTRY)" (TLR 508)**. Si contestó "NO" a ambas preguntas, usted tiene que: escribir con letra de molde su nombre; proporcionar su dirección, ciudad, código postal; número de Seguro Social (voluntario); número de su licencia de manejar de California o número de identificación de California, número de residente legal, o tarjeta de identificación con número y fotografía expedida por un estado que no sea California. Usted tiene que firmar y poner la fecha en la página 1. **NOTA: SI CONTESTO "SI" A AMBAS PREGUNTAS, TIENE QUE COMPLETAR LA INFORMACION QUE SE PIDE EN LA PAGINA 2. TAMBIEN TIENE QUE FIRMAR Y PONER LA FECHA EN LA PAGINA 2.**

DESPUES DE COMPLETAR EL FORMULARIO TLR 508, USTED TIENE QUE DEVOLVERLO A LA OFICINA DE LA CUAL OBTUVO LA SOLICITUD. PUEDE OBTENER LA DIRECCION DE ESA OFICINA EN LA SECCION 11. SI NO LO DEVUELVE, SU SOLICITUD SE CONSIDERARA INCOMPLETA. NO SE INCLUIRA SU NOMBRE EN EL REGISTRO DE *TRUSTLINE* HASTA QUE PRESENTE EL FORMULARIO TLR 508.

Solicitante: ¿Ha hecho lo siguiente?

- 1) Usó exactamente el mismo nombre en la página 3 de la solicitud, en el formulario TLR 508, y en la tarjeta de huellas dactilares, si es que se haya usado tal tarjeta.
- 2) Incluyó el número de identificación apropiado (por ejemplo, licencia de manejar de California).
- 3) Se tomó las huellas dactilares en una tarjeta FD-258 o las presentó por medio del proceso de *Live Scan*.
- 4) Firmó y puso la fecha en la solicitud.
- 5) Completó y firmó el formulario TLR 508, incluyendo la segunda página si es necesario.

SOLO PARA USO OFICIAL

11. Resource & Referral (R&R) or Payment Program (CWD or APP) address.
12. **County Welfare Offices - Instructions**
 - a) Fill in County and County I.D. number.
 - b) Place a check after the program that is funding the child care: CalWORKs Child Care Program Stage 1 or Cal-Learn.
 - c) Fill in the family's case number assigned by the County Welfare Department.
 - d) Enter the worker's name, phone number and signature on the lines provided. (If the R&R is completing this section using the TrustLine referral form, the county case worker signature is not required.)
 - e) Have applicant complete and sign the TLR 508.
13. **Resource & Referral/Alternative Payment Program - Instructions**
 - a) Place a check after the program that is funding the child care: Stage 1, Stage 2, Stage 3, CCDBGAPP (Including local FBG) and GFAPP (General Fund APP and Respite).
 - b) Complete the county, R&R and APP with appropriate I.D. numbers including the Community Colleges.
 - c) Enter the case number if the Payment Program assigns a case number for tracking purposes.
 - d) If this is a referral from CWD, include worker name and phone number.
 - e) Have the applicant complete and sign the TLR 508 and forward to CDSS along with the application.

SOLO PARA USO OFICIAL - LIVE SCAN

14. Originating Response Indicator (ORI): This information is pre-printed on the form.
15. Agency Address Set Contributing Agency: This is the agency authorized to receive criminal history information. This information is pre-printed on the form.
16. Live Scan Transaction Completed By: This section to be completed by the Live Scan operator.

NOTA: TIENE QUE TRAER ESTE FORMULARIO CONSIGO EL DIA EN QUE SE LE TOMEN LAS HUELLAS DACTILARES. SI QUIERE UNA COPIA DEL FORMULARIO PARA SUS PROPIOS EXPEDIENTES, TIENE QUE HACER UNA COPIA DEL FORMULARIO COMPLETADO Y LLEVARLO CONSIGO A SU CITA.